

Alla Dirigente Scolastica
IC BELLANO

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a **BRUNA GOTTIFREDI**,

il

via _____ tel. _____

e-mail _____ C.F. _____

avendo preso visione dell'avviso indetto dalla Dirigente Scolastica per la selezione di un esperto "Supporto tecnico gestionale al DS e al DSGA" finalizzato alla realizzazione e al raggiungimento dei target e milestone del progetto: "Spazi e strumenti per una scuola che si rinnova".

CNP: M4C1I3.2-2022-961-P-20437

CUP: J34D22004830006

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

- ☒ di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività di componente il gruppo di progettazione che si accinge a svolgere

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'IC di Bellano.

BELLANO lì 26 GIUGNO 2023

Firma

